

Num AIH: 422510552193-4

Situação: REJEITADA

Tipo: 01

Apresentação: 10/2025

Data autorização: 15/09/2025

Ver. SISAIH01: 24.10

Especialidade: 01 - Cirúrgico

O.Emissor: M420460801

Enfermaria: 0000

Leito: 0000

Lote: 00000001

CRC: 0\$287AA204

Doc autorizador: 980016295527715

Doc med resp: 708101594102030

Doc diretor clínico: 708101594102030

Doc médico solic: 703003823080775

CNES: 2758164

HOSPITAL SAO JOSE

Gestor: E420000001

Paciente: DOLAIR CANDIDO

Doc: 1749876

Tipo doc.: RG

Data Nasc.: 02/07/1962

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: BRASIL

Prontuário: 000000000606165

Raça/Cor: BRANCA

Etnia: 0000 - NAO SE APLICA

Pessoa Sit. Rua? Não

CNS/CPF: 68817657972

Responsável pac.: ELOISA ROCHA

Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES EUZEBIO CANDIDO

Endereço: RUA GONCALVES DA SILVEIRA 109 PROX MERCADO

Tel.: (48) 996747897

Bairro: SAO SEBASTIAO

Município: CRICIUMA

UF: SC

CEP: 88.807-140

Procedimento solicitado: 0406010560

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO

Muda Proc.? Não

Procedimento principal: 0406010560

IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Modalidade: 02 - Hospitalar

Data internação: 15/09/2025

Data saída: 16/09/2025

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Gerenciado por: 000046449680997

Solicitação de Liberação:

Justificativa sisaih01:

Justificativa auditor:

AIH anterior: 422510551714-9

AIH posterior:

Diag. principal: I472 Taquicardia ventricular

Diag. secundário:

Causas Complement:

Causa Óbito:

Diag. secund.1:

Diag. secund.2:

Diag. secund.3:

Diag. secund.4:

Diag. secund.5:

Diag. secund.6:

Diag. secund.7:

Diag. secund.8:

Diag. secund.9:

Parto:

Número de Nascidos

Número de Saídas

Vivos: 0

Mortos: 0

Altas: 0

Transf.: 0

Óbitos: 0

Nº Pré-Natal: 000000000000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

Linha	Proced.	CPF / CNS	CBO	CNES / CNPJ	Credor	Qtde	Ser/Cla	Cmpt	Descrição
1	0406010560	703003823080775	225210(1)	000000000000000	703003823080775	1	116/003	09/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
2	0406010560	706706592906119	225210(2)	000000000000000	706706592906119	1	116/003	09/2025	IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE
3	0702040231	000000000000000	000000	00417145000192	000000002758164	1	000/000	09/2025	ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR
4	0702040061	000000000000000	000000	00417145000192	000000002758164	1	000/000	09/2025	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
5	0302060022	980016277354138	223605	000000002758164	000000002758164	1	126/007	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES
6	0302040013	980016277354138	223605	000000002758164	000000002758164	1	126/007	09/2025	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE
7	0802010059	000000000000000	000000	000000002758164	000000002758164	1	000/000	09/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/
8	0204030153	000000000000000	000000	000000002758164	000000002758164	1	000/000	09/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
9	0211020036	000000000000000	000000	000000002758164	000000002758164	1	000/000	09/2025	ELETROCARDIOGRAMA
10	0301010048	980016285459539	223505	000000002758164	000000002758164	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
11	0301010048	703408499637200	223505	000000002758164	000000002758164	1	000/000	09/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
12	0301010170	706201548294669	225151	000000000000000	706201548294669	1	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
13	0301010170	700907925973893	225125	000000000000000	700907925973893	2	000/000	09/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional			
	Direto		Direto		Rateado	
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro
03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de						47,43
03.02.04-Assistência fisioterapêutica cardiovasculares e	6,35					
03.02.06-Assistência fisioterapêutica nas alterações em	6,35					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular	868,71					
04.06.01-Cirurgia cardiovascular						1.027,59
07.02.04-OPM em assistência cardiovascular	43.163,65					
08.02.01-Diárias	4,00					

VALOR TOTAL : 45.124,08

MOTIVOS DE REJEIÇÃO :

	Conteúdo do campo	Linha :
PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS)	0406010560	1